CLAIMS ONLY						Application Number 69846066 Filling Date										
								Applicant(s)								
									* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS				AFTER SECOND												
				DMENT		DMENT							·			
<u> </u>	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		
1 2	_							51			 					
3	 	 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 		52 53			 -	· · · ·	 	ļ		
4								54		· ·	 	<u> </u>		 		
5		- -						55			 					
6								56								
7						· .		57					.7			
8								58								
9		 - - 		ļ		 		59		ļ		·	 			
10				<u> </u>		 		60	•	 	 					
12		 - 	 					62	 	 	 	 				
13				· · ·				63			.					
14								64								
15								65								
16								66			ļ					
17		 			·	 		67		ļi			·			
19				ļ		 		68 ·								
20				l		 		70								
21				 	-			71								
· 22								72								
23				· ·				73		. :						
24		<u> </u>						74			<u> </u>	ļ				
25 26		 						75. 76			<u> </u>			<u> </u>		
27		+			<u> </u>	 		77				-				
28			···					78	. :	· · · ·		· · · · · ·				
29								79								
100								80					·			
31						LI		81								
38						 		82 83				 	ļ			
3	· ·		 	 				84						 		
35	·							85		· -	 	-		 		
36					7.7			86								
3		L						87								
38	<u> </u>		<u> </u>			<u> </u>		88	•	<u> </u>	ļ			ļ		
39 40			<u> </u>	ļ		\vdash		89 90		1	 	 				
44			 	 				91		 	 	 		 		
42			 	-				92	 			 		· ·		
41							1	93								
44	,							94								
45		ļi.				ļ <u> </u>	l	95					ļ			
46	<u> </u>		·			ļ		96				<u> </u>	ļ			
47. 48				 	<u> </u>	 		97 98		[
49			 	 		 	l	99	 	<u> </u>	 	 		 		
50				 	· · · · ·	\vdash	l	100	 	7 7 7 7	l	 	 	· · ·		
Total	7	1		1			l	Total	-	1				T		
Indep		H .	<u>. </u>]]	l	Indep]]]		
Total	า๊หั		▼	\vdash	₹	├		Total	<			<u> </u>	▼	.		
Depend Total	///				<u> </u>		l	Depend Total	 	1	-	1 - :	 	т — —		
Claims	30			ļ. ·				Claims		<u> </u>	<u> </u>	· .		L		